



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Características clínicas, epidemiológicas y del
tratamiento comparando la insulino-terapia por
infusión continua versus las dosis horarias de la
cetoacidosis en diabéticos tipo 2”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina Interna

AUTOR

Marco Abel CARVAJAL LINARES

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Objetivos: Conocer las características clínicas, epidemiológicas (sexo, edad, antecedentes, factores desencadenantes) y las diferencias del tratamiento con insulina endovenosa vs intramuscular en los pacientes con diagnóstico de CAD (cetoacidosis) que ingresaron en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el periodo Agosto 2005 - Mayo 2012

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal. Se revisaron 51 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de CAD que ingresaron en el periodo de tiempo del estudio.

Resultados: la media de la edad de los pacientes fue de 46.01 \pm 14.5 años. El 58.8% de los pacientes fueron del sexo femenino. El 35.3% debutaban con un episodio de cetoacidosis diabética. La medicación más frecuente que recibían los pacientes eran los hipoglicemiantes orales en un 35.3% de los casos. El 47.1% de los pacientes eran obesos. El 47.1% de los pacientes tenían el antecedente de diabetes. El 35.3% de los pacientes tuvieron poliuria como síntoma más frecuente. El 23.5% de los pacientes presentaron somnolencia. El 62.7% de los pacientes abandonaron el tratamiento. El 58.8% de los pacientes recibieron insulina por infusión continua y el 41.2% recibieron insulina por dosis horaria intramuscular. La complicación más frecuente fue la hipoglicemia que se presentó en el 45.1% de los casos.

Conclusiones: La infusión continua fue más usada en los pacientes del sexo femenino (73.3%), y las dosis horarias fueron usadas con mayor frecuencia en el sexo masculino (61.9%) ($P < 0.05$). La insulina horaria fue más usada en pacientes obesos (76.2%) ($P < 0.05$). Hubo una diferencia estadísticamente significativa en torno al PH, potasio final y menor tiempo de hospitalización con la insulina por infusión continua, y menor dosis de insulina con las dosis horarias de ($P < 0.05$)

Palabras clave: Diabetes Mellitus tipo 2, clínica, epidemiología, cetoacidosis, insulino terapia.